CLAI	MS	ON	LY
------	----	----	----

Application Number Filing Date 1069560a Applicant(s)

* May be used for additional claims or amendments

CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST		AFTER SECOND AMENDMENT				*		ims or amendments		1. ★	
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend]		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1							1	51						
2							1	52					· · · · ·	
3							1	53						
4]	54						
5				<u> </u>			1	55				1		1
6							1	56						· ·
7							1 .	57						
8							1	58				· · ·		
9							1	59						1
10							1	60						
11	• 1	1					1	61	l					
12							-	62						
13		 					· =:	63		-				· · · · · ·
14		 					ĺ	64					- 5	
15						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	65	1			 		
16							1	66	·			 		
17		<u> </u>					ļ	67			-			<u> </u>
18							l	68				· · · · ·		
19		 						. 69	·	 		 		<u> </u>
20								70				i		f
. 21								71						
22								72						
23								73		 				
24								74		·				
25				 				75				· · · ·		<u> </u>
26								76	i	 				
27								77		 				<u> </u>
28	<u> </u>							78				l		
29								79						
30							`	80						
31					-			81				 	·	
32	-							82				li		
33								83				 		
34								84				 		
35		7		 				85						<u> </u>
36		<u> </u>		ļ				86						
37								87		-				
														
38		 		 			-	88 89		 		 		
39												ļ		
40	· · ·		ļ	 				90	ļ	 				
41	-							91						
42				ļ				. 92						
43			<u> </u>					93			-	_	ļ	
44		ļi						94		ļ —			ļ	
45								95		ļ		<u> </u>	ļ	
46								96	<u> </u>					
47								97						
48			ļ				·	98	<u> </u>	 	ļ	ļ		
49					:			99			<u> </u>	ļ		
50							ŀ	100		į.				
Total						. 1	1	Total]	1 1		
ndep	<u>a</u>		1]				Indep]]]		, ,
Total	, , ◀		•	├	—			Total	■				 	⊢-
Depend							l	Depend						
Total	. ~							Total						l
Total Claims	13							Claims						